

(申立書 未成年後見人)

児童手当の受給資格に係る申立書
(未成年後見人)

(静岡県知事又はその委任を受けた者)

様

【申立人】 (児 童 手 当 を 請 求 し た 未 成 年 後 見 人)

住 所
〒 ー

氏 名
所 属
職員番号

私は、児童の未成年後見人であることを当該児童の戸籍抄本を添えて申し立てるとともに、当該児童の父母の状況等について、下記のとおり申し立てます。

記

1	未成年被後見人である 児童の氏名等	氏 名		性別	生年月日
				男・女	平成・令和 年 月 日生
				男・女	平成・令和 年 月 日生
2	上記の児童の父母の状 況	続柄	氏 名	住所等	
		父		〒 ー	勤務先：
		母		〒 ー	勤務先：

(注) 父又は母が公務員の場合は、勤務先を記入してください。(公務員でない場合は記入不要です。)